**ŽIADOSŤ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko:** |  |
| **Adresa trvalého bydliska:** |  |
| **Ročník štúdia DPŠ:** |  |
| **Forma štúdia DPŠ:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podpísaný študent žiadam o** | |  | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Dôvod žiadosti:** |  | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V       dňa | | | | |  |
|  |  |  |  |  | podpis študenta |

|  |
| --- |
| Vyjadrenie vedúceho oddelenia: |
| Vyjadrenie riaditeľa ústavu: |
|  |